

# Schülerstudium (im Wege der Gasthörerschaft)

für das  
Sommersemester/Wintersemester \_\_\_\_\_



TECHNISCHE  
UNIVERSITÄT  
DARMSTADT

@

Vorname

Nachname

E-Mail Adresse (freiwillig)

Straße, Haus-Nr.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen:  
der/des Erziehungsberechtigten)

PLZ

Wohnort

- Von der TUD auszufüllen -  
Nachweis über die entrichtete Gebühr  
FÜR DAS SCHÜLERSTUDIUM FALLEN KEINE  
GEBÜHREN AN

Geb.-Datum

Telefon-Nr. (freiwillig)

Datum

Handzeichen

**Zeichenerklärung:** V = Vorlesung, Ü = Übung, S = Seminar, PS = Proseminar, KU = Kurs, P = Praktikum

1.	<b>Modul-Nr./</b> Lehrveranstaltungs-Nr.				
	Bezeichnung der Lehrveranstaltungen, Name des Hochschullehrers				
	Prüfung	bestanden (ja/nein)	ggf. Note	Datum	Stempel
Unterschrift der/des Dozenten/in			Datum		
2.	<b>Modul-Nr./</b> Lehrveranstaltungs-Nr.				
	Bezeichnung der Lehrveranstaltungen, Name des Hochschullehrers				
	Prüfung	bestanden (ja/nein)	ggf. Note	Datum	Stempel
Unterschrift der/des Dozenten/in			Datum		

Ihrem Antrag wurde gemäß der Anlage 2 zur Vereinbarung „Hochschulstudium während der Schulzeit“  
(Schülerstudium der TU Darmstadt) stattgegeben.

Mit freundlichen Grüßen  
Im Auftrag